

申込み締切：2027 年 7 月 9 日（金）

【送信先】

第 53 回日本整形外傷学会学術集会 運営事務局 宛

E-mail：a-csc@a-csc.org FAX：03-6222-9875

第 53 回日本整形外傷学会学術集会
ドリンク提供申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	TEL		FAX
	E-mail		

◇お申込み内容

ご提供商品名（予定）

ご提供本数（予定）